

FAX (052) 621-0892

## 学校見学会〔6月16日(土)〕

## 参加申込書

立	中学校	TEL ( ) -
ご担当者名		FAX ( ) -

※該当の箇所にをお付けください。

No.	(ふりがな) 氏 名	学年	性別	保護者の参加 個別相談希望	
1	( )		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有( 名) <input type="checkbox"/> 相談希望	<input type="checkbox"/> 支援学級 <input type="checkbox"/> 不登校
2	( )		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有( 名) <input type="checkbox"/> 相談希望	<input type="checkbox"/> 支援学級 <input type="checkbox"/> 不登校
3	( )		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有( 名) <input type="checkbox"/> 相談希望	<input type="checkbox"/> 支援学級 <input type="checkbox"/> 不登校
4	( )		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有( 名) <input type="checkbox"/> 相談希望	<input type="checkbox"/> 支援学級 <input type="checkbox"/> 不登校
5	( )		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有( 名) <input type="checkbox"/> 相談希望	<input type="checkbox"/> 支援学級 <input type="checkbox"/> 不登校
6	( )		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有( 名) <input type="checkbox"/> 相談希望	<input type="checkbox"/> 支援学級 <input type="checkbox"/> 不登校
7	( )		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 有( 名) <input type="checkbox"/> 相談希望	<input type="checkbox"/> 支援学級 <input type="checkbox"/> 不登校

※上記個人情報学校見学会の参加者名簿作成および運営のみに使用します。

名古屋情報専門学校 高等課程

〒458-0924 名古屋市緑区有松912番地

FAX 052-621-0892 TEL 052-624-5658